

あなた様の声をお聞かせください！

現在「患者様の声」を募集しております。

実際にご来院いただいたあなた様のリアルなお声をお聞かせください！

この率直なお声が、これからご利用される患者様にとって非常に参考になり、なにより私にとっての励み・力となります。

お気づきのことをお聞かせください！

記入日	4年5月22日		
お名前 (イニシャル可)	NI		
ご年齢	58歳	ご職業	

●どのようなことが悩みで来院されましたか？

首肩足痛
目の疲れ

●施術を受けてみてどうでしたか？

軽くなりました。

今まで肩こりで悩んでいたのがうその様です。

●リッキー先生はどんな先生ですか？

気軽に相談できる優しい先生です。

※あなた様の声をホームページや治療院などで紹介してもよろしいでしょうか？

可(○) 不可()

〈個人情報保護について〉

この用紙にご記入頂きました情報は、当院の貴重な患者様データとして厳重に保管し、ご本人様の許可なく外部への開示・提供することは一切ございません。

また、個人情報はご本人様からのお申し出により、修正・削除いたします。

院長 力石直彦



鍼灸整体院 リッキー